



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه برای دریافت درجه دکتری

موضوع:

بررسی موقعیت رادیوگرافیک و آناتومیک آپیکال فورامن در دندان های سنترال بالا

استاد راهنما:

سرکار خانم دکتر مامک عادل

استاد مشاور:

سرکار خانم دکتر آناهیتا مرامی

تهیه و تنظیم:

علی رضا ممامی

چکیده

یکی از مهم ترین مراحل کار در درمان ریشه ، تعیین یک طول کارکرد دقیق می باشد .
آشنایی با ناحیه یک سوم آپیکالی ریشه به منظور دستیابی به این امر ضروری است . یکی از رایج ترین روش های مورد استفاده جهت تعیین طول کارکرد در کلینیک ، روش رادیوگرافی است . مطالعات مختلف نشان می دهند که در اغلب موارد محل آپیکال فورامن و آپکس آناتومیک و آپکس رادیوگرافیک دندان ، بر هم منطبق نیستند . با مشاهده رادیوگرافی نمی توان به آسانی به این انحراف پی برد . به خصوص هنگامی که محل باز شدن سوراخ ، روی سطح باکال یا لینگوال ریشه دندان قرار گیرد . بنابراین تکیه بر روش رادیوگرافی در تعیین طول کارکرد با احتمال خطا همراه است . (۱۹)

هدف از انجام مطالعه حاضر بررسی موقعیت آپیکال فورامن نسبت به آپکس آناتومیک و رادیوگرافیک در دندان های سنترال بالا می باشد . در این مطالعه از تعداد ۶۰ عدد دندان کشیده شده سنترال بالای انسان استفاده گردید . آپکس ریشه دندان ها پس از ضد عفونی و شستشو ، توسط موم پوشیده شد . سپس حفره دسترسی برای هر دندان تهیه گردید . از هر دندان یک رادیوگرافی اولیه به روش موازی (جهت تابش اشعه ، باکالی) تهیه شد . با توجه به طول دندان در این کلیشه ، داخل کانال ها فایل اندازه گیری مناسب به نحوی قرار داده شد که در رادیوگرافی اندازه گیری ، نوک فایل با آپکس رادیو گرافیک در حالت نوک به نوک قرار گیرد . رادیوگرافی اندازه گیری با همان شرایط رادیوگرافی اولیه تهیه شد و پس از تأیید طول ، فایل ها با موم چسب داخل کانال ثابت شدند . سپس نوک ریشه از داخل موم

خارج شده و زیر استریو میکروسکوپ بررسی گردید تا میزان بیرون زدگی فایل برای هر دندان و سطح خارج شدن آپیکال فورامن روی ریشه هر دندان ، ثبت گردد . نتایج بدست آمده نشان داد که در $83/3$ درصد از دندان های مورد بررسی انحراف آپیکال فورامن از آپکس وجود دارد . بیشترین درصد مربوط به سطح پالاتال بود ($26/7$) ، سپس به ترتیب سطوح باکال ($23/3$) ، مزیال ($18/3$) و دیستال ($16/7$) قرار گرفتند . حد اکثر میزان بیرون زدگی فایل $1/29$ میلی متر و میانگین بیرون زدگی فایل $0/23$ میلی متر بود . با توجه به یافته های این مطالعه ، شیوع بالای عدم تطابق آپیکال فورامن بر آپکس تائید شد . بنابراین به نظر می رسد ، جهت محدود شدن کلیه وسایل و مواد به فضای داخل کانال طی درمان ریشه بهتر است طول کارکرد را کوتاه تر از قبل ($0/7 - 0/5$) در نظر گرفت .